

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
«БАРАНОВИЧСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

**ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ:
ОПЫТ, ПРОБЛЕМЫ, ПЕРСПЕКТИВЫ**

**Материалы IV Международного
научно-практического семинара**

18 апреля 2013 года
Барановичи
Республика Беларусь

Барановичи
РИО БарГУ
2013

УДК 373
ББК 74.1
Д55

Рекомендовано к печати редакционно-издательским советом
учреждения образования «Барановичский государственный университет»

Р е ц е н з е н т ы:

- З. Р. Железнякова*, кандидат педагогических наук, доцент, заведующий кафедрой педагогики детства (учреждение образования «Брестский государственный университет имени А. С. Пушкина»);
В. Н. Шашок, кандидат психологических наук, заведующий кафедрой дошкольного образования (Академия последипломного образования, Минск);
Л. Г. Тарусова, кандидат педагогических наук, доцент, первый проректор Академии последипломного образования, Минск

Р е д а к ц и о н н а я к о л л е г и я:

А. В. Никишова (гл. ред.), *Н. Г. Дубешко* (отв. ред.),
Т. Г. Коледа, *С. В. Кондратюк*, *Н. А. Королёва*, *К. С. Тристеня*, *О. А. Ульянова*

Д55 **Дошкольное образование: опыт, проблемы, перспективы** [Текст] : материалы IV Междунар. науч.-практ. семинара, 18 апр. 2013 г., Барановичи, Респ. Беларусь / редкол.: А. В. Никишова (гл. ред.), Н. Г. Дубешко (отв. ред.) [и др.]. — Барановичи : РИО БарГУ, 2013. — 322 с. — ISBN 978-985-498-531-2.

Представлены результаты научной, экспериментальной, инновационной, практической деятельности учёных и практиков в Республике Беларусь, Российской Федерации, Украине, Республике Узбекистан, Республике Казахстан в области дошкольной педагогики, детской психологии, частных методик, а также подготовки, переподготовки и повышения квалификации специалистов системы дошкольного образования.

Предлагается педагогическим работникам, психологам, специалистам системы дошкольного образования, студентам учреждений высшего образования, магистрантам, аспирантам, научным работникам.

Табл. 13. Рис. 14.

УДК 373
ББК 74.1

© Коллектив авторов, 2013
© Оформление. РИО БарГУ, 2013
© БарГУ, 2013

ISBN 978-985-498-531-2

Яковлева Н. В., Пешкова Г. В. Интеграция как средство организации образовательного процесса в дошкольном образовательном учреждении (на примере изобразительной деятельности и английского языка)	170
Ясева Н. Ю., Тарасова В. В. Народная педагогика как средство социально-нравственного воспитания детей дошкольного возраста	172

3 ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ДЕТЕЙ РАННЕГО И ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Бабьлѐва О. Н. Взаимосвязь родительских представлений с показателями эмоционального развития дошкольников	174
Бабьлѐва О. Н. Проблема формирования представлений родителей об индивидуально-психологических особенностях дошкольников	176
Белановская М. Л. Семья как фактор психологического здоровья ребёнка	178
Белановская О. В. Культурный социогенез и семиозис как зона ближайшего развития личности ребёнка	180
Зинова И. И. Психологическое сопровождение детей и родителей в период адаптации к дошкольному учреждению	183
Казанникова Е. В. Особенности психологической защиты в детстве	185
Каратаева Н. А., Позднякова Т. А. Особенности представлений дошкольников о смелости	187
Коломинский Я. Л. Педагог-психолог в дошкольном учреждении	189
Коломинский Я. Л. Психологические закономерности социализации личности на основных этапах онтогенеза	191
Кондрашова В. О. Роль общения в процессе взаимодействия в диаде «ребѐнок—прародители»	192
Кононко Е. Л. Психологические аспекты развития личности дошкольника в континууме жизнедеятельности	195
Комкова Е. И. Восприятие детьми старшего дошкольного возраста телевизионной рекламы	198
Лисенкова И. П. Формирование эмоционально-коммуникативной сферы дошкольника с задержкой психического развития	200
Нестер Е. Ф., Пугачѐва М. А., Шостак Л. А. Психологическое сопровождение дошкольников с признаками интеллектуальной одарѐнности	202
Овсяник Н. В. Психологическое обоснование сопровождающего обучения детей с функциональной асимметрией мозга	204
Очирова О. Д. Психолого-педагогические условия приобщения дошкольников к региональной культуре посредством ИКТ	207
Рзаева Ж. В. Динамика эмпатии у будущих педагогов учреждений дошкольного образования	209
Сас Е. А. Влияние неполной семьи на выполнение социальных ролей детьми дошкольного возраста	211
Суслова А. А. Воздействие детской субкультуры на психологическое развитие детей дошкольного возраста	213
Филатова Д. Ф. Формирование психологической культуры как фактор эффективной социализации воспитанников, находящихся в социально опасном положении	215
Финькевич Л. В., Счастливая А. М. К проблеме определения социально-психологических параметров здоровьесберегающей системы учреждения дошкольного образования	217
Шелестова Л. В. К проблеме формирования картины мира дошкольников	220
Шергилашвили Ю. К., Иванова И. Р. Специфика оказания психологической помощи детям — жертвам насилия	223
Юренков В. Н. Методологические проблемы психологической диагностики детей дошкольного возраста	225
Яценко Т. Е. Психологическая безопасность детей в учреждениях дошкольного образования	227

4 ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЯ И БЕЗОПАСНОЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЕТЕЙ РАННЕГО И ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Авдей Е. Н., Чижевская Ю. В., Народецкая И. М., Полулех В. Г. Значение музыки в формировании здорового образа жизни детей дошкольного возраста	230
Барташевич Ю. В., Ваницкая О. А. Нетрадиционные формы физкультурных занятий в учреждениях дошкольного образования	232
Богатко И. З. Развитие новых форм организации дошкольного образования в сельской местности	233
Брызгалова А. Н., Евдокимова Н. Н. Развивающая предметная среда — залог обеспечения здоровьесбережения детей дошкольного возраста	236
Ваницкая О. А. Круговая тренировка как эффективная форма физкультурных занятий с детьми старшего дошкольного возраста	238
Демьянов Д. С. Игровая деятельность в физическом воспитании дошкольников	240
Ефименко Н. Н. Комбинированные типы двигательных нарушений у детей, рождѐнных при помощи кесарева сечения	241
Животкова Т. В., Гончарук С. В., Авдей Е. Н. Влияние музыки на процесс формирования здорового образа жизни дошкольников	245
Заброцкая В. С. Изобразительное искусство как средство здоровьесбережения дошкольников	247

5. Шарманова, С. Б. Круговая тренировка в физическом воспитании детей старшего дошкольного возраста : учеб.-метод. пособие / С. Б. Шарманова, И. А. Фёдоров. — М. : Советский спорт, 2004 — 120 с.

6. Шарманова, С. Б. Круговая тренировка в физическом воспитании детей старшего дошкольного возраста [Электронный ресурс] / С. Б. Шарманова // Физическая культура. — Челябинск: [б.и.], 2002. — Режим доступа: <http://lib.Sportedw.ru/press/fkvot2002№2/p60-63htm>. — Дата доступа: 29.01.2013.

Д. С. Демьянов
БарГУ, Барановичи

ИГРОВАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В ФИЗИЧЕСКОМ ВОСПИТАНИИ ДОШКОЛЬНИКОВ

Проблема здоровья находится в центре внимания всех современных наук о человеке. В последние десятилетия проведены исследования, давшие ответы на важные вопросы: что такое здоровье и болезнь; причины болезни и истоки здоровья; роль социальных институтов и самого человека в организации здорового образа жизни; когда и как закладываются основы здоровья в человеческом организме.

В целом уровень здоровья людей в масштабах планеты к началу XXI века оценивается как более высокий по сравнению с предыдущими столетиями (в основном за счёт высокоразвитых стран), значительно увеличилась средняя продолжительность жизни.

Однако для многих регионов планеты, в том числе и для Беларуси, проблема здоровья населения является одной из наиболее острых. Подтверждением являются данные о том, что 70% белорусов находится в так называемом состоянии предболезни, когда человек не болен, но уже не здоров. Данные о системном ухудшении состояния здоровья, снижении уровня физической и двигательной подготовленности детей дошкольного возраста, по мнению многих учёных, являются следствием снижения общего уровня жизни и социальной защищённости населения, нарушением экологии среды обитания, несовершенства системы медицинского обслуживания, недостаточным финансированием образовательных учреждений [1].

Нарастание тревожных тенденций относительно здоровья населения Республики Беларусь вызывает необходимость актуализации роли физической культуры как наиболее реального комплексного оздоровительного средства, оказывающего значительное влияние на качество жизни людей в современных условиях. Крайне важно организовать процесс физического воспитания в раннем детстве и в дошкольном периоде, так как именно в это время закладываются основы здоровья и долголетия человека, его физической и умственной работоспособности, потребности в физических нагрузках, необходимых для нормального функционирования всех систем организма.

Сохранение и укрепление здоровья детей является актуальной социальной проблемой, решаемой педагогическим сообществом Республики Беларусь.

Современные дети растут и развиваются в период глобальной компьютеризации, следствием её становится снижение двигательной активности ребёнка, который в дошкольном возрасте должен в полном объёме реализовывать физическую деятельность. Низкая подвижность дошкольников препятствует их нормальному физическому развитию, формированию двигательной сферы, наносит вред физическому здоровью. А болезненный, отстающий в физическом развитии ребёнок быстрее утомляется, у него неустойчивое внимание, память. В XXI веке искусственная акселерация становится характерным явлением для современного общества. Не происходит развитие таких качеств, как любознательность и самостоятельность, к тому же не развиваются различные психические процессы: восприятие, воображение, речь, необходимые детям для дальнейшего обучения в школе.

Возможно, подобная проблема могла быть решена при помощи включения в педагогический процесс комплекса оздоровительных мероприятий. Но физкультурно-оздоровительная деятельность сама является системой мероприятий, на осуществление которых требуется определённое время. Как итог, возможно появление риска перегрузки детей, а перегрузка любого рода (интеллектуальная, физическая, нервно-психическая) непременно приведёт к потере здоровья. Одним из способов избежать перегрузки является игра.

Согласно периодизации детства, разработанной Л. С. Выготским, А. Н. Леонтьевым, Д. Б. Элькониним, В. В. Давыдовым, в дошкольном возрасте ведущая деятельность — игровая, «благодаря особым игровым приёмам (принятию ребёнком на себя роли взрослого и его общественно-трудовых функций, общественному изобразительному характеру воспроизводимых предметных действий и переносу значений с одного предмета на другой) ребёнок моделирует в ней отношения между людьми» [2, с. 2].

Именно в игровой деятельности формируются те психические процессы умения, которые необходимы ребёнку в дошкольном возрасте: воображение, память, речь, конкретно-образное мышление.

Подвижные игры в большой степени способствуют формированию двигательных умений, воспитанию физических качеств: быстроты, ловкости, силы, выносливости, гибкости, и, что немаловажно, они развиваются в комплексе. Увлекательный игровой сюжет вызывает у участников положительные эмоции и побуждает их к тому, чтобы они с неослабевающей активностью многократно проделывали те или иные приёмы, проявляя необходимые волевые качества и физические способности. Игра захватывает детей, заставляет их по-настоящему переживать те чувства, которые должны испытывать изображаемые персонажи, — симпатию, со-

чувствие к больным, к детям, уважение к старшим. С симпатией, покровительством, нежностью относится ребёнок к куклам и игрушечным животным, используемым в игре. Интерес к игре, желание хорошо сыграть роль настолько велики, что в этих условиях дети выполняют такие действия, которые сами по себе для них трудны, непривлекательны. Изображая учеников, дошкольники длительно и старательно могут заниматься скучным, однообразным делом — многократным прописыванием одних и тех же букв [3].

Таким образом, в физическом воспитании дошкольников целесообразно свести до минимума количество строго регламентированных упражнений, заменив их на игровые. Тем самым есть вероятность снизить физическую и психическую перегрузку, а также снизить темпы падения показателей здоровья у детей дошкольного возраста и, как следствие, уменьшить количество детей с хроническими заболеваниями.

Список источников

1. Шестакова, Т. Н. Оздоровительная и лечебная физкультура для дошкольников : пособие для пед. и мед. работников дошкол. учреждений / Т. Н. Шестакова, Т. Ю. Логвинова. — Минск : Польша, 2000. — 176 с.
2. Трешутин, В. А. Региональная система мониторинга здоровья населения и эффективность здравоохранения / В. А. Трешутин, В. О. Щепин ; под ред. О. П. Щепина. — М. : [б. и.], 2001. — 256 с.
3. Эльконин, Д. Б. Психология игры / Д. Б. Эльконин. — М. : [б. и.], 1978.

Н. Н. Ефименко

АПЦ-ЦРД, Одесса, Украина

КОМБИНИРОВАННЫЕ ТИПЫ ДВИГАТЕЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ У ДЕТЕЙ, РОЖДЁННЫХ ПРИ ПОМОЩИ КЕСАРЕВОГО СЕЧЕНИЯ

Проблема коррекционного физического воспитания детей дошкольного возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата (ОДА) по-прежнему стоит в Украине достаточно остро. Отдавая должное отдельным научным педагогическим школам и разработкам ведущих медицинских учреждений, следует признать, что среди специалистов в области двигательной реабилитации пока не выработано единого теоретико-методологического подхода к решению этой актуальнейшей проблемы. Более того, в Украине пока отсутствует единая базовая программа по коррекционному физическому воспитанию детей дошкольного возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата: детскими церебральными параличами, травмами позвоночника и т. д. Возникла острая необходимость в разработке такой программы. Это, в свою очередь, потребовало пересмотра некоторых традиционных представлений, в частности, о классификации двигательных нарушений. Нами была предложена новая примерная классификация двигательных нарушений нейрогенной этиологии, в которой рассмотрены четыре основные группы: церебральный, цервикальный, люмбальный и комбинированный типы [3].

В данной статье мы подробнее остановимся на комбинированном типе двигательных нарушений у дошкольников. К одному из таких вариантов относится церебрально-цервикальный тип. Он характерен тем, что здесь вышестоящая церебральная (черепно-мозговая) пирамидная симптоматика будет накладываться на нижележащую шейную пирамидную и (или) периферическую недостаточность. Это может выражаться в дистоническом варианте тонуса в плечевом поясе и верхних конечностях. К примеру, в тесте «Гармошка» будет зафиксирована слабость мышц плечевого пояса и некоторая разболтанность в суставах. В то же время при проведении теста «Осмотр самолёта» будет замечена присобранность в пальцах кистей и тенденция к ротации рук вперед (симптом «варежки»). Дистонические варианты двигательных нарушений достаточно сложны как при диагностировании, так и при лечении, на что указывал в своих трудах профессор А. Ю. Ратнер [5]. Педагоги должны знать про эти варианты и совместно с медиками предпринимать усилия по их преодолению.

Как показала собственная многолетняя практика, особенно часто такая смешанная церебро-цервикальная травма встречается у детей, рождённых при помощи операции кесарева сечения (далее — КС). Эта проблема продолжает сегодня дискутироваться в мире. По данным французского акушера Мишеля Одена [4], в Китае ежегодно делается около шести с половиной миллионов операций КС — это примерно каждые вторые роды. В Бразилии путём КС на свет появляются более 50% детей! В этот список можно добавить значительную часть Азии: Индию, Тайвань, Таиланд, Сингапур, Южную Корею, Иран, а также Кубу и большинство других стран Латинской Америки (за исключением Боливии). Уже близки к 50%-му порогу Турция, Греция, Испания и Португалия. В перечисленных выше странах живёт более половины населения планеты.

В Украине и Российской Федерации процент детей, рождённых при помощи КС, в целом заметно меньший. Так, по нашим выборочным данным, в Кременчуге Полтавской области статистика рождения детей-«кесарят» такова: 2008 год — 16,4% (2 483—406); 2009 — 16,1% (2 574—415); 2010 — 16,6% (2 464—409) (в скобках слева указано общее число рождённых за год детей, а справа — количество «кесарят»). В Донецке Ростовской области (Россия) в период с 2006 по 2010 годы родилось 2 318 детей, из них при помощи КС на свет появились 518 малышей (22,3%). Однако на отдельных территориях и в дошкольных уч-